

BEITRITTSERKLÄRUNG

„Bis dann...“ Hospizbewegung Heikendorf e.V.

Hiermit erkläre ich

- meinen persönlichen Beitritt
- den Beitritt des/der von mir vertretenen
Institution/Unternehmens/Kommune

Name/Institution/Firma

Vorname(n)

Strasse

PLZ

Wohnort/Sitz der Firma

Telefon

Telefax

E-Mail

Ansprechpartnerin

Durchwahl

E-Mail

Die Vereinssatzung erkenne ich mit den daraus erwachsenen Rechten und Pflichten als verbindlich an. Ich werde gemäß Satzung und Beschluß der Mitgliederversammlung folgenden Jahresbeitrag per Einzugsermächtigung entrichten:

- den jährlichen Regelbeitrag in Höhe von 40,00 €
- den freiwilligen jährlichen Förderbeitrag
in Höhe von _____ €

Der Verein „Bis dann...“ Hospizbewegung Heikendorf e.V. versichert, die erhobenen Daten ausschliesslich für Zwecke der Vereinsführung zu verwenden.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Zeichnungsberechtigten

